

无锡市医院协会

锡医院协字〔2025〕3号

无锡市医院协会关于缴纳 2025 年会费的通知

各会员单位：

根据无锡市医院协会第八次会员代表大会通过的《无锡市医院协会章程》和《无锡市医院协会会费收缴标准及管理办法》规定，现就 2025 年会费缴纳事项通知如下：

一、会费标准：

- 1、会长、常务理事单位每年 20000 元；
- 2、理事单位每年 5000 元；
- 3、名誉会员单位每年 5000 元；
- 4、其他会员单位每年 2000 元。

二、缴费时间： 2025 年 2 月 25 日至 5 月 31 日。

三、缴费方式：会员单位通过银行汇款缴纳会费，本会收款后即时将会费发票快递给贵单位。

四、汇款账号：

户名：无锡市医院协会

账号：887010188900024588

开户行：江苏银行梁溪支行

五、缴费管理：

联系人：俞 阳 、顾 佳

电话（传真）：0510-82727233，15301512000

